

**PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.**

**Resolución de 4 de abril de 2017 (B.O.A. número 78, de 26 de abril de 2017)**

Categoría:

**FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE GERIATRÍA**

**ADVERTENCIAS:**

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.

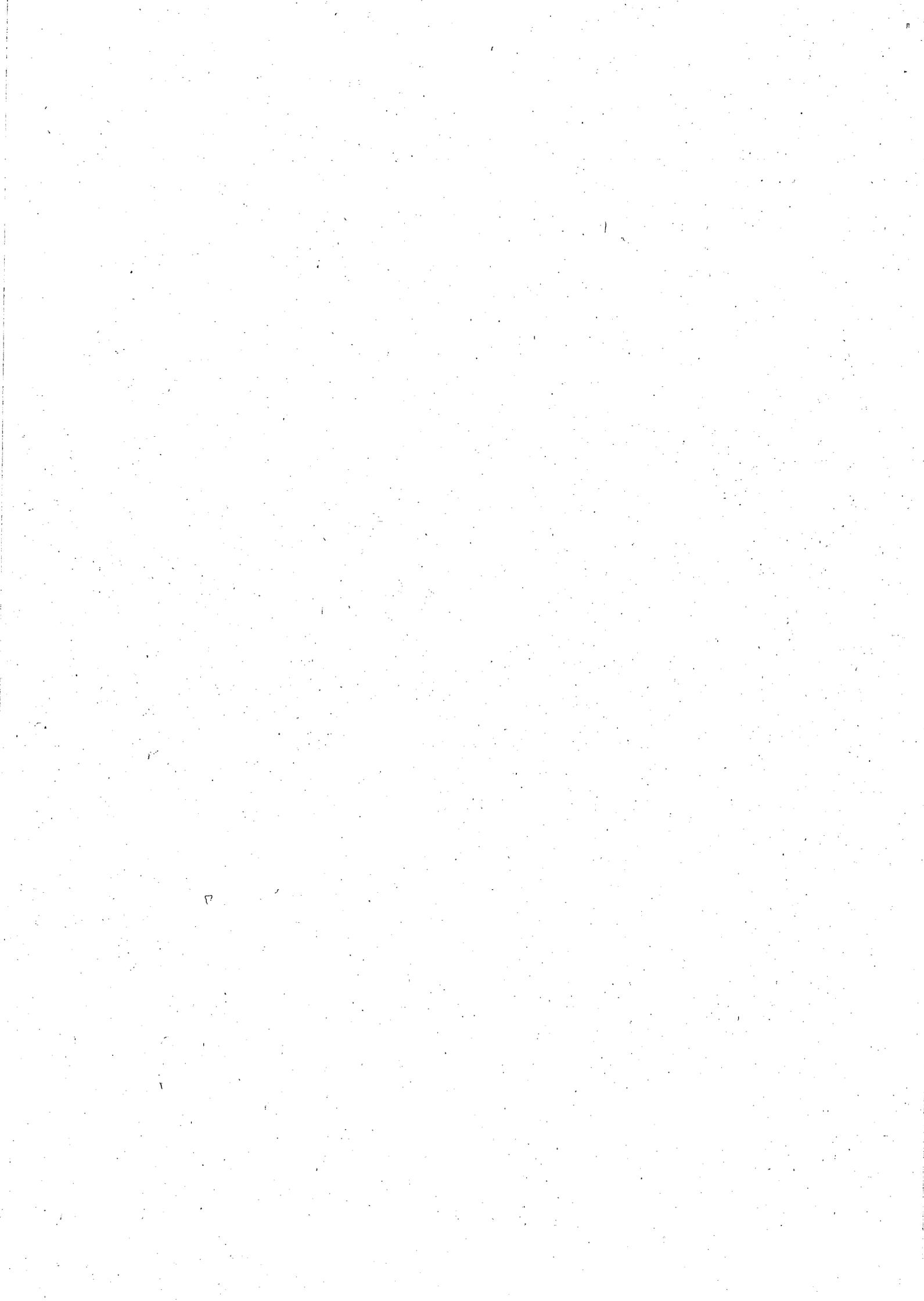
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 2 horas.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

**SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMEN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**

**ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

**TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS  
SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**



## FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE GERIATRÍA

---

- 1 ¿Cuál de las siguientes NO es un componente o dimensión de la calidad asistencial?
  - A: Calidad científico-técnica.
  - B: Efectividad.
  - C: Eficiencia.
  - D: Participación.
  
- 2 En el curso de la entrevista clínica para la valoración del cumplimiento farmacológico, el test de Morinski-Green-Levine confiere una estimación validada en la valoración de este aspecto, mediante cuatro preguntas simples. Señale cual NO es una de ellas:
  - A: ¿Olvidó alguna vez tomar el medicamento para su problema de salud?
  - B: ¿Toma los medicamentos a la hora indicada?
  - C: ¿Confía en el tratamiento que le ha prescrito su médico?
  - D: Cuando se encuentra bien ¿Deja usted de tomar la medicación?
  
- 3 Indique de los siguientes, qué actos son susceptibles de recurso administrativo de alzada:
  - A: Los actos que ponen fin a la vía administrativa.
  - B: Los actos de trámite que no deciden el fondo del asunto.
  - C: Los actos que ponen fin a la vía administrativa y son firmes.
  - D: Los actos de un procedimiento incidental.
  
- 4 Si una prueba diagnóstica que tiene una sensibilidad del 90% y una especificidad también del 90% se aplica a una población de 200 individuos con una prevalencia de enfermedad del 50%, ¿cuál será el valor predictivo positivo?
  - A: 90%.
  - B: 80%.
  - C: 70%.
  - D: 60%.
  
- 5 Según la Ley General de Sanidad, corresponde valorar la idoneidad sanitaria de los medicamentos y demás productos y artículos sanitarios:
  - A: Estado.
  - B: Comunidades Autónomas.
  - C: Área de Salud.
  - D: Unión Europea.

- 6 En investigación clínica el diseño que mejor evalúa el efecto de los fármacos en el ser humano es:
- A: Estudio clínico aleatorizado controlado prospectivo.
  - B: Estudio clínico no aleatorizado con controles históricos.
  - C: Estudio descriptivo.
  - D: Estudio de caso-control.
- 7 La Ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, en relación con el derecho a la información asistencial, establece que:
- A: El titular del derecho a la información es el paciente.
  - B: Son titulares del derecho a la información los familiares del paciente en primer y segundo grado de consanguinidad y en el primer grado de afinidad.
  - C: Se entiende por necesidad terapéutica la facultad del médico para actuar profesionalmente sin informar antes al paciente, en cualquier situación.
  - D: Los familiares en primer grado de consanguinidad tienen derecho a ser informados de la situación clínica del paciente, en cualquier caso, aunque el paciente haya manifestado su voluntad en contra.
- 8 Una reacción nociva y no intencionada a un medicamento, independientemente de la dosis administrada, se denomina:
- A: Reacción adversa.
  - B: Efecto secundario.
  - C: Evento centinela.
  - D: Contraindicación.
- 9 Una de las siguientes afirmaciones NO la contempla la Ley 55/2003 del Estatuto Marco del personal Estatutario de los Servicios de Salud, en materia de carrera profesional:
- A: Se configura como un mecanismo que posibilite el derecho a la promoción del personal conjuntamente con la mejor gestión de las instituciones sanitarias.
  - B: El Sistema Nacional de Salud establecerá los principios y criterios generales de homologación de los sistemas de carrera profesional de los diferentes servicios de salud.
  - C: Se configura como un sistema complementario de retribuciones.
  - D: Los criterios generales del sistema de desarrollo profesional recogidos en la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias se acomodarán y adaptarán a las condiciones y características organizativas, sanitarias y asistenciales del servicio de salud.
- 10 Los años de vida ganados ajustados por calidad (AVAC) se usan en los estudios de:
- A: Coste-Utilidad.
  - B: Coste-Beneficio.
  - C: Coste-Efectividad.
  - D: Coste-Eficacia.
- 11 En varones, la etiología de retención urinaria más frecuente es:
- A: Farmacológica.
  - B: Psicógena.
  - C: Neurogénica.
  - D: Obstructiva.

- 12** En la exploración del balance muscular para extremidades corresponde al grado 2:
- A: Contracción isométrica sin desplazamiento en el plano.
  - B: Movimientos articulares en el plano.
  - C: Movimiento contra la acción de la gravedad.
  - D: Movimiento contra resistencia leve.
- 13** La Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico es más frecuente en el anciano que en el adulto joven. De los siguientes factores, cual NO favorecería este proceso:
- A: Alteraciones del aclaramiento esofágico por hiposaliva.
  - B: Uso frecuente de fármacos que disminuyen el tono del esfínter esofágico inferior, como los antagonistas del calcio.
  - C: Consumo de alimentos que incrementan la secreción ácida gástrica al estimular las células parietales, como la fibra.
  - D: Estreñimiento crónico y esfuerzos repetitivos que aumentan la posibilidad de reflujo patológico e incrementan los síntomas.
- 14** Acerca de la hepatopatía en el anciano, es FALSO:
- A: El síndrome hepatorenal se da en fases iniciales de la cirrosis.
  - B: El tratamiento de la intoxicación por Paracetamol es lavado gástrico y N-Acetilcisteína.
  - C: Las hepatitis víricas agudas en el anciano pueden pasar desapercibidas.
  - D: Las principales causas de cirrosis en el anciano son la hepatopatía alcohólica y la hepatopatía crónica por VHC y VHB.
- 15** En ausencia de contraindicación, la prueba de elección para confirmar el diagnóstico de colitis isquémica es:
- A: Ecografía abdominal.
  - B: TAC abdominal.
  - C: Colonoscopia.
  - D: Estudio baritado intestinal.
- 16** El Short Physical Performance Battery (SPPB) es una herramienta para evaluar capacidad funcional que incluye las siguientes mediciones, EXCEPTO:
- A: Prueba de equilibrio.
  - B: Prueba de la velocidad de la marcha.
  - C: Prueba de levantarse de la silla.
  - D: Prueba de fuerza muscular.
- 17** Señale la afirmación correcta acerca de los efectos de la desnutrición en el funcionalismo pulmonar previamente ya alterado de los pacientes con EPOC.
- A: Disminución de la capacidad vital forzada.
  - B: Aumento de las presiones máximas inspiratorias y espiratorias.
  - C: Disminución del volumen residual.
  - D: Ninguna es correcta.

- 18** Acerca del envejecimiento, es INCORRECTO:
- A: Los vasos sanguíneos son menos elásticos y la respuesta es más lenta a los cambios de posición, pudiendo darse hipotensión ortostática.
  - B: Existe una menor respuesta a los pirógenos, pudiendo estar ausente la fiebre.
  - C: La estenosis de la válvula aórtica es la enfermedad valvular más común en las personas de edad avanzada.
  - D: Existe un aumento del peristaltismo y aceleración del tránsito a nivel gastrointestinal.
- 19** Es FALSO, acerca del envejecimiento biológico:
- A: La obesidad no se ha descrito como factor acelerador de la edad biológica.
  - B: Es posible estimar mediante modelos matemáticos el comportamiento de la edad biológica en relación con la cronológica.
  - C: El índice de Katz tiene utilidad como marcador de envejecimiento.
  - D: El cortisol libre en orina de 24 horas se ha descrito como biomarcador de envejecimiento.
- 20** La rejilla de Amsler se utiliza para la sospecha diagnóstica de:
- A: Retinopatía diabética.
  - B: Retinopatía hipertensiva.
  - C: Glaucoma crónico simple.
  - D: Degeneración macular asociada a la edad.
- 21** En las personas mayores dependientes la Prevención Secundaria consiste:
- A: En realizar intervenciones en la pérdida de funcionalidad precoz, cuando hay posibilidades de reversión o de mejorar el pronóstico.
  - B: En tomar medidas dirigidas a abordar problemas, aminorar consecuencias y actuar sobre la progresión.
  - C: En realizar un correcto tratamiento del inmovilismo y otros problemas derivados de éste.
  - D: En disminuir la incidencia de la dependencia en personas mayores.
- 22** Un anciano de 86 años con diagnóstico confirmado de cáncer de pulmón ingresa por confusión mental. Las pruebas analíticas muestran: sodio 116 meq/l, osmolaridad del plasma 210 mmol y osmolaridad urinaria 180 mmol. Está euvolémico y no toma medicaciones. Por la intensidad de la hiponatremia y sus síntomas se inicia perfusión IV de suero salino hipertónico. A las 6 horas su nivel de sodio plasmático ha ascendido a 132 meq/l y actualmente está asintomático ¿Cual de las siguientes es la actuación más CORRECTA?
- A: Suspender la fluidoterapia.
  - B: Sustituir el suero salino hipertónico por isotónico normal.
  - C: Disminuir la velocidad de perfusión del suero salino hipertónico a la mitad.
  - D: Continuar la perfusión de suero salino hipertónico.
- 23** Con respecto al vólvulo gástrico, una de las siguientes afirmaciones NO es correcta.
- A: Es característica la triada de Brochardt.
  - B: La forma más común es el vólvulo mesentericoaxial.
  - C: Es más frecuente en el anciano al perder consistencia los ligamentos que sirven de fijación para el estómago.
  - D: Las hernias paraesofágicas pueden ser el origen de vólvulos gástricos.

- 24 Luisa, de 81 años, es intervenida de fractura de cadera izda tras caída 48 horas antes. Como antecedentes previos se citan: diabetes tipo 2, síndrome ansioso-depresivo y gonartrosis derecha. A las 24 horas de la intervención presenta: agitación psicomotriz, alucinaciones y gritos que se intensifican rápidamente. La enfermera avisa con la sospecha de delirium. ¿Cuál es la primera medida a considerar?
- A: Administrar haloperidol a dosis de 15 mg.
  - B: Preguntar si tiene fiebre.
  - C: Revisar la medicación previa.
  - D: Valorar riesgos físicos de la paciente y entorno.
- 25 En relación a la patología valvular cardiaca, señale la respuesta FALSA:
- A: En caso de estenosis mitral pueden aparecer hipertensión pulmonar secundaria.
  - B: La mortalidad en pacientes con insuficiencia aórtica aguda es muy elevada.
  - C: En pacientes con insuficiencia mitral, se indicará profilaxis antibiótica contra endocarditis en caso de procedimientos de riesgo.
  - D: El electrocardiograma es muy específico en la insuficiencia mitral.
- 26 ¿Cuál de estas afirmaciones acerca de las herramientas de cribado nutricional es correcta?
- A: DETERMINE, es una escala autoadministrada que permite valorar el riesgo nutricional en el ámbito comunitario (domiciliario). Valora la cantidad y tipo de alimentos, las limitaciones que tiene para hacer la compra y preparar los alimentos, el consumo de los mismos. También incluye la ganancia o pérdida de peso a lo largo de un tiempo determinado.
  - B: Nutritional Risk Screening es una escala de valoración del riesgo nutricional que mediante seis preguntas, evalúa la ingesta en la última semana (cantidad y tipo de alimentos), el efecto de enfermedad aguda, el índice de masa corporal, la pérdida de peso corporal en los últimos seis meses y el estado de salud-enfermedad (grado de severidad). Hay una versión NRS-2002 con mayor valor predictivo.
  - C: MUST, valora cinco variables: el índice de masa corporal, la pérdida de peso en 3-6 meses, la cantidad de alimentos que ingiere, el tipo de alimentos y el efecto de la enfermedad aguda. Se acompaña de unas guías o pautas de intervención nutricional.
  - D: Todas son falsas.
- 27 Según el texto "Envejecimiento activo: un marco político", de la O.M.S. ¿Quiénes son los que deben tomar la iniciativa para alcanzar el objetivo de que las personas mayores sanas sigan siendo un recurso para sus familias, comunidades y economías?
- A: Las personas mayores.
  - B: Los asistentes gerontológicos.
  - C: Los profesionales sanitarios.
  - D: Los encargados de llevar adelante políticas y programas.
- 28 Acerca del Sistema de Atención a la Dependencia, es INCORRECTO:
- A: El Servicio de Teleasistencia facilita la permanencia de los usuarios en su medio habitual.
  - B: La atención a la Dependencia ha ido desarrollándose de forma progresiva en las Comunidades Autónomas, a partir de la ley estatal de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en Situación de Dependencia.
  - C: Entre los Servicios que se prestan están incluidos estancias temporales en Residencias y ayuda a domicilio.
  - D: Los beneficiarios de las prestaciones deberán pagar el coste íntegro de la atención, independientemente de su capacidad económica.

- 29 Acerca de la prevención del síndrome coronario agudo, es FALSO que:
- A: Las estatinas actúan como estabilizadoras de la placa de ateroma.
  - B: Las modificaciones del estilo de vida no son efectivas en el anciano.
  - C: La presión de pulso es un factor de riesgo independiente para la mortalidad por enfermedad coronaria.
  - D: Los betabloqueantes pueden originar astenia en el anciano.
- 30 Todas estas circunstancias se han relacionado con un mayor valor predictivo de complicaciones cardíacas ante la necesidad de cirugía urgente en un paciente anciano, EXCEPTO:
- A: Más de cinco extrasístoles ventriculares por minuto en cualquier electrocardiograma preoperatorio.
  - B: Estenosis aórtica significativa o sintomática.
  - C: Hepatopatía crónica.
  - D: Presión venosa yugular disminuida.
- 31 En la escala HAS-BLED de evaluación del riesgo hemorrágico en pacientes con fibrilación auricular, es CORRECTO:
- A: Una puntuación de 3 o más indica un bajo riesgo de sangrado.
  - B: Una puntuación de 3 o más indica un alto riesgo de sangrado.
  - C: Una puntuación de 2 o más indica un alto riesgo de sangrado.
  - D: Una puntuación de 1 o más indica un alto riesgo de sangrado.
- 32 ¿Cuál de estas afirmaciones es CIERTA con respecto a la litiasis renal?
- A: Los pacientes con litiasis úrica tienen un pH urinario mayor al de la población normal.
  - B: Los cálculos de ácido úrico son radiotransparentes y más frecuentes en varones.
  - C: La urografía IV y la RMN son de primera elección en su estudio.
  - D: Los cálculos de calcio son más frecuentes en el sexo femenino.
- 33 Con respecto a la incontinencia, cuál de estas respuestas es FALSA.
- A: La incontinencia de urgencia se produce cuando las contracciones no inhibidas del detrusor superan la resistencia de la uretra.
  - B: La incontinencia por rebosamiento es la incontinencia más frecuente en la población anciana.
  - C: En la incontinencia de urgencia se encuentra un residuo postmiccional menor de 50 mL.
  - D: La incontinencia de esfuerzo es más frecuente en mujeres ancianas, relacionada con una debilidad del suelo pélvico.
- 34 ¿Cuál de las siguientes es INCORRECTA acerca del diagnóstico de demencia?
- A: Entre los test de cribado se encuentran: MEC-Lobo, fluencia semántica y test del reloj.
  - B: Siempre es necesario realizar serología de lúes, Borrelia y VIH.
  - C: La Enfermedad de Alzheimer es el tipo de demencia con mayor prevalencia.
  - D: El EEG será especialmente útil en casos de sospecha de enfermedad de Creutzfeldt-Jakob (ECJ).
- 35 Son enfermedades que afectan con frecuencia a la sexualidad del anciano las siguientes, EXCEPTO:
- A: Prostatitis crónica.
  - B: Diabetes Mellitus.
  - C: Accidente cerebrovascular agudo.
  - D: Hipovitaminosis D.

- 36 Un paciente con EPOC grave acude agudizado a Urgencias y presenta una gasometría arterial extraída con FiO<sub>2</sub> del 31% a nivel del mar, con una PaO<sub>2</sub> de 86 mmHg, PaCO<sub>2</sub> 65 mmHg, pH 7.13 y Bicarbonato 27 mmol/litro ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A: El paciente está hiperventilando.
  - B: El gradiente alveolo-arterial de oxígeno está elevado.
  - C: El paciente está en acidosis respiratoria.
  - D: Se debería considerar iniciar ventilación mecánica.
- 37 Un hombre de 81 años acude a consulta con un inicio relativamente repentino de dolor abdominal central, grave, que posteriormente se desplaza a la fosa ilíaca derecha. Además, está mareado, ha vomitado dos veces en las últimas 24 horas y tiene febrícula. Hay una sensibilidad importante en la fosa ilíaca derecha, y no se ha sometido nunca a una intervención quirúrgica abdominal en el pasado ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A: Es demasiado mayor para tener apendicitis aguda.
  - B: Podría ser una presentación clínica infrecuente de cáncer de colon.
  - C: No puede tratarse de diverticulitis aguda.
  - D: Los ancianos con apendicitis siempre tienen fiebre.
- 38 La terapia de resincronización cardíaca se recomienda en pacientes con disfunción ventricular e insuficiencia cardíaca en casos de:
- A: Bloqueo AV de primer grado.
  - B: Bloqueo completo de rama izquierda y QRS mayor de 150 ms.
  - C: Pacientes con disfunción sinusal y QRS estrecho.
  - D: Bloqueo de rama derecha menor de 120 ms.
- 39 Una de las afirmaciones acerca de la escala FRAX es correcta:
- A: No predice el riesgo de fractura para las personas con distintas combinaciones de factores de riesgo.
  - B: Se ha diseñado para evaluar el riesgo de fractura en los diez años siguientes a su determinación y no cambia el concepto ni la definición de la osteoporosis, ni reemplaza al juicio clínico.
  - C: Los factores de riesgo que tiene en cuenta son: alto índice de masa corporal, una fractura por fragilidad previa, una historia de fractura de cadera en cualquiera de los padres, la toma de glucocorticoides durante largo plazo de tiempo ( $\geq 1$  mes), la artritis reumatoide, el tabaquismo y un consumo elevado de alcohol ( $\geq 1$  unidad/día).
  - D: La herramienta contempla la influencia de caídas y factores de osteoporosis secundaria.
- 40 Señale la respuesta FALSA en relación con la inmovilidad:
- A: La tasa de pérdida de fuerza muscular en ausencia de contracción voluntaria es del 1-3% al día.
  - B: Las articulaciones más afectadas por la inmovilidad son la del tobillo y la coxofemoral.
  - C: La atrofia muscular predomina en los músculos de miembros superiores.
  - D: Se produce osteoporosis por desuso y aparecen calcificaciones heterotópicas.
- 41 ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio diagnóstico de trastorno neurocognitivo mayor, según la clasificación del DSM-5?
- A: Presencia de alucinaciones visuales o auditivas.
  - B: Los déficits cognitivos son suficientes para interferir con la independencia (p. ej., requieren asistencia para las actividades instrumentales de la vida diaria, tareas complejas como manejo de medicación o dinero).
  - C: Los déficits cognitivos no ocurren exclusivamente en el contexto de un delirium.
  - D: Los déficits cognitivos no son atribuibles de forma primaria a la presencia de otros trastornos mentales (p. ej., trastorno depresivo mayor, esquizofrenia).

- 42 En relación con la fiebre de origen desconocido (FOD) en el anciano, señale la respuesta FALSA:
- A: Las causas más frecuentes de FOD infecciosa en el anciano son abscesos intraabdominales, tuberculosis y endocarditis.
  - B: La causa más frecuente de FOD neoplásica en el anciano es el linfoma.
  - C: La causa más frecuente de FOD por enfermedad multisistémica en el anciano es la arteritis de células gigantes.
  - D: Los beta-lactámicos son los antibióticos que con menor frecuencia causan FOD.
- 43 La incontinencia urinaria de urgencia se define como:
- A: La pérdida involuntaria de orina al realizar un esfuerzo físico.
  - B: Necesidad urgente de orinar, seguido de una pérdida involuntaria de orina.
  - C: La pérdida involuntaria de orina en una sobredistensión vesical.
  - D: La pérdida de orina asociada a hiperactividad del detrusor y a un trastorno esfinteriano.
- 44 En la anatomía y fisiología de la glándula tiroidea en el anciano son ciertas todas las respuestas siguientes, EXCEPTO:
- A: Aumento de la captación tiroidea de yodo.
  - B: Aumento de la fibrosis de la glándula.
  - C: Disminución de los niveles de T3 en suero.
  - D: Normalidad en los niveles de T4 y T4 libre en suero.
- 45 Tres escalas comunes son de cumplimentación general en la historia clínica según el Programa de Atención al Enfermo Crónico Dependiente de Aragón:
- A: No se fija ningún grupo de escalas.
  - B: Índice de Barthel, test de Pfeiffer y MEC.
  - C: Índice de Katz, índice de Barthel y escala de Norton.
  - D: Test de Tinetti, índice de Charlson y MEC.
- 46 En el tratamiento de la Polimialgia reumática, según la Sociedad Española de Reumatología, TODO es cierto EXCEPTO:
- A: Se recomienda iniciar el tratamiento con 10-20mg de prednisona.
  - B: La mayoría de los pacientes experimenta una mejoría espectacular en menos de una semana de tratamiento.
  - C: Después de 3-4 semanas de tratamiento se puede iniciar en la mayoría de los casos la reducción progresiva de la dosis de corticoide.
  - D: No es necesario adoptar medidas de prevención de la osteoporosis y de infecciones recomendadas para pacientes con enfermedades inflamatorias crónicas.
- 47 Con respecto a las fracturas osteoporóticas en el paciente anciano es CORRECTO:
- A: Las fracturas osteoporóticas más frecuentes son las fracturas de pelvis.
  - B: Los aplastamientos vertebrales son las fracturas que más tardíamente aparecen en pacientes con osteoporosis.
  - C: Las artroplastias de cadera tienen como desventaja la deambulacion tardía.
  - D: Un factor de riesgo mayor para una fractura osteoporótica es haber padecido una fractura previa por fragilidad.

- 48 En la Escala de Norton utilizada en la valoración del riesgo de úlceras por presión, todo es cierto EXCEPTO:
- A: Valora condición física, mental, actividad, movilidad e incontinencia.
  - B: Valora el estado nutricional del paciente.
  - C: Establece valores en cada uno de los aspectos que van de mayor a menor de 4 a 1.
  - D: Establece el riesgo de padecer una úlcera cuando la puntuación total es de 14 o inferior.
- 49 Entre los criterios de Clasificación de la Arteritis de células gigantes o Arteritis de la temporal propuestos por el American College of Rheumatology (ACR) se incluyen TODOS los siguientes, EXCEPTO:
- A: Desarrollo de los síntomas a la edad igual o mayor de 60 años.
  - B: Cefalea de nuevo comienzo o nueva localización.
  - C: Sensibilidad a la palpación de la arteria temporal o disminución de pulso. Biopsia de arteria temporal compatible.
  - D: VSG igual o mayor a 50mm/1ª hora.
- 50 En el Catálogo de Material Ortoprotésico de la Comunidad Autónoma de Aragón y según el B.O.A. del 14-11-2013, Orden del 31 de Octubre de 2013 y en su anexo IV, NO se especifica:
- A: La descripción del material ortoprotésico.
  - B: La aportación en euros del usuario del material ortoprotésico a adquirir.
  - C: El tiempo de duración máxima del material ortoprotésico a adquirir.
  - D: La aportación máxima en euros de la Comunidad Autónoma de Aragón del material ortoprotésico a adquirir.
- 51 Una anciana de 78 años presenta letargia progresiva y anorexia durante las dos últimas semanas. También ha presentado recientemente estreñimiento y vómitos y aparece más confusa en los dos últimos días. Tiene antecedentes de hipertensión arterial, hipotiroidismo, insuficiencia renal crónica, leucemia linfocítica crónica y trastorno bipolar. Su medicación actual incluye levotiroxina, litio, calcifediol, valsartán y atenolol. En la analítica de sangre: Sodio 144 meq/l (137-144); Calcio iónico corregido 12 mgr/L (2.20-10.5); Potasio 4.0 meq/L (3.5-4.9); Litemia 0.9 mmol/L (0.5-1.2); Urea 55 mgr/dL (25-70); Creatinina 0.99 mgr/dL (0.6-1.10); TSH 3.3 mIU/L (0.4-5.0); Hormona Paratiroidea 2 pg/ml (15-65) ¿Cuál es la causa subyacente más PROBABLE para la Hipercalcemia de esta paciente?
- A: Crisis Addisoniana.
  - B: Toxicidad del Litio.
  - C: Recidiva de la leucemia con inhibición del péptido relacionado con la Hormona Paratiroidea-(PTHrP)
  - D: Hipervitaminosis D.
- 52 En un SCASEST en el anciano, es FALSO que:
- A: Se recomienda administrar de forma inmediata Clopidogrel a dosis de carga de 75 mg.
  - B: Los betabloqueantes han demostrado la reducción de la mortalidad y la morbilidad derivadas del Infarto de miocardio, en pacientes de todas las edades.
  - C: Los IECAs previenen la recurrencia de eventos isquémicos cardíacos.
  - D: El principal beneficio de los nitratos esté probablemente relacionado con los efectos vasodilatadores.
- 53 Algunos factores que NO están presentes en el envejecimiento son:
- A: Existe un déficit de Vitamina D subclínico hasta del 90%, sobre todo en ancianos institucionalizados.
  - B: Deterioro en las habilidades visuoespaciales de cálculo y aprendizaje.
  - C: Se mantiene el número de fibras musculares tipo II, de contracción rápida.
  - D: Existe una disminución de la fase REM del sueño.

- 54 Varón de 84 años con dolor intermitente y hormigueos en ambas piernas durante la marcha que asciende por los glúteos y se alivia al sentarse, flexionarse o adoptar la posición de cucullas ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A: Estenosis de canal lumbar.
  - B: Neuropatía periférica.
  - C: Estenosis de la arteria iliaca izquierda.
  - D: Hernia discal a nivel de D8.
- 55 En caso de un paciente que presenta síncope en relación con el paso de decúbito a bipedestación y al que se le objetiva una caída de 22 mmHg en la PA sistólica tras 3 minutos de bipedestación, usted recomendaría como primera medida:
- A: Realización de Tilt-test.
  - B: Realización del Holter-ECG.
  - C: Recomendaciones higiénico-dietéticas, revisión de fármacos actuales y medias de compresión hasta muslo.
  - D: Añadiría acetato de fludrocortisona al tratamiento habitual.
- 56 Indique la respuesta CORRECTA con respecto a la esperanza de vida en España:
- A: La esperanza de vida al nacer es mayor en las mujeres.
  - B: La esperanza de vida al nacer es una de las más bajas de la Unión Europea.
  - C: La esperanza de vida libre de incapacidad es equivalente a la tasa de dependencia.
  - D: En la esperanza de vida libre de incapacidad y la esperanza de vida en buena salud, los años de vida se ponderan por los años de incapacidad. -
- 57 Una mujer de 79 años acude con dolor agudo en su pierna izquierda. Un Doppler venoso confirma un trombo reciente en la vena femoral superficial izquierda. No ha sufrido traumatismos recientes, es una mujer sana sin antecedentes patológicos de interés, sin historia personal o familiar de tromboembolismo venoso. Tiene buen apoyo domiciliario y su esposo puede ayudarla en sus actividades de la vida diaria. Pesa 80 Kgrs y su creatinina plasmática es 1,4 mgr/dL. ¿Cuál es la conducta CORRECTA en el manejo de esta paciente?
- A: Vendaje elástico de compresión ascendente, elevación de la extremidad y prescribir fármacos antiinflamatorios, permaneciendo en su domicilio.
  - B: Hospitalización y tratamiento con Heparina de bajo peso molecular mientras se inicia tratamiento con anticoagulantes orales.
  - C: Hospitalización y tratamiento con Heparina no fraccionada mientras se inicia tratamiento con anticoagulantes orales.
  - D: Tratamiento ambulatorio con Heparina de bajo peso molecular mientras se inicia tratamiento con anticoagulantes orales.
- 58 ¿Cuál de las siguientes condiciones NO se observa en el fenotipo de FRIED, asociado a la fragilidad?
- A: Pérdida de peso.
  - B: Baja actividad física.
  - C: Tristeza.
  - D: Marcha lenta.

- 59 Qué es INCORRECTO con respecto a la escala PSI (Pneumonía Severity Index):
- A: Estima la probabilidad de fallecer a los 30 días, o de precisar un tratamiento más agresivo, como ventilación asistida o administración de fármacos vasopresores.
  - B: Clasifica a los pacientes en niveles del I al IV.
  - C: Los pacientes clasificados en nivel II y III pueden ser tratados en domicilio.
  - D: Los pacientes del nivel IV deben ingresar en el hospital e incluso en la UCI.
- 60 Con respecto a la anemia de procesos crónicos, una de las siguientes afirmaciones es cierta.
- A: La determinación de hepcidina, elevada, tiene mucho valor diagnóstico.
  - B: La anemia es característicamente macrocítica.
  - C: Los niveles de ferritina están disminuidos.
  - D: Es muy frecuente la existencia de punteado basófilo.
- 61 En la depresión asociada a demencia, los fármacos antidepresivos de elección son:
- A: Los tricíclicos por su efecto anticolinérgico.
  - B: Los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina.
  - C: Los inhibidores mixtos de la recaptación de serotonina y noradrenalina.
  - D: La fluoxetina ha demostrado ser la más eficaz.
- 62 Una de las siguientes enfermedades no suele cursar con parkinsonismo o síndrome acinético y no entra habitualmente en el diagnóstico diferencial de la enfermedad de Parkinson idiopática:
- A: Parálisis supranuclear progresiva.
  - B: Enfermedad por cuerpos de Lewy.
  - C: Enfermedad de Wilson.
  - D: Enfermedad de Gamstorp.
- 63 El test Timed Up an Go, test funcional de observación directa, es un marcador de fragilidad cuando la distancia recorrida se hace entre:
- A: 10 y 20 segundos.
  - B: 20 y 30 segundos.
  - C: Mas de 30 segundos.
  - D: Mas de 60 segundos.
- 64 De las siguientes, señale la respuesta CIERTA:
- A: La prevalencia de abuso de sustancias es irrelevante en la población anciana.
  - B: Para considerar un test CAGE positivo es preciso que 3 de las 4 preguntas tengan una respuesta afirmativa.
  - C: Estudios epidemiológicos realizados en Italia muestran una prevalencia de bebedores de riesgo (ingesta media >40 g/día en varones y >20 g/día en mujeres) cercana al 20% en mayores de 65 años.
  - D: La US Preventive Task Force recomienda excluir de las campañas de detección de conductas de riesgo en Atención Primaria a los mayores de 65 años.
- 65 En relación con las alteraciones farmacocinéticas en el anciano, es FALSO que:
- A: La concentración de tolbutamida aumenta en casos de hipoalbuminemia.
  - B: La depuración de la gentamicina se ve aumentada con la edad.
  - C: La semivida del piroxicam se ve aumentada debido a la reducción de la masa hepática.
  - D: Con el envejecimiento el volumen de distribución de los fármacos hidrofílicos disminuye y el de los lipofílicos aumenta.

66. Un paciente de 82 años, varón, consulta por deterioro de la movilidad en los últimos 6 meses. Padece dolor en ambas rodillas cuando camina. El examen físico evidencia nódulos de Heberden y crepitación significativa a la flexo-extensión en la articulación femoropatelar. Su IMC calculado es 42 kg/m<sup>2</sup>. ¿Cuál de las siguientes medidas es MÁS ADECUADA ?
- A: Suplementos de condroitinsulfato durante 4 meses.
  - B: Suplementos de glucosamina de continuo.
  - C: Ibuprofeno via oral a intervalos regulares.
  - D: Paracetamol via oral a intervalos regulares.
67. Señale la respuesta correcta respecto a los marcadores tumorales (MT).
- A: Los principales MT relacionados con cáncer de pulmón microcítico son CEA, SCC, CYFRA 21-1 y CA 125.
  - B: Los MT relacionados con cáncer de pulmón no microcítico son NSE y ProGRP.
  - C: Los principales MT relacionados con cáncer de testículo son la fracción beta de gonadotropina coriónica humana, alfafetoproteína y lactato deshidrogenasa.
  - D: El antígeno prostático específico (PSA) es el marcador de elección del cáncer de próstata. Sus valores no varían con la edad, puede aumentar en procesos prostáticos y aumentar durante tratamientos con inhibidores de 5-alfa-reductasa y fitoestrógenos.
68. Un hombre de 65 años acude a verle y menciona un cambio reciente en su hábito intestinal, con tendencia a deposiciones más blandas, así como a sangre en las heces en la mayoría de las ocasiones durante las 2 últimas semanas. Él está muy seguro de que padece el síndrome del intestino irritable, ya que lo padeció anteriormente y solo quiere recibir tratamiento para este. ¿Cuál de las afirmaciones siguientes es la única correcta en esta situación?
- A: El intestino irritable es más frecuente en los hombres que en las mujeres.
  - B: Es recomendable que se someta a exploraciones complementarias.
  - C: Pertenece al grupo de edad correcto para el diagnóstico acertado de síndrome del intestino irritable.
  - D: La presencia de sangre en las heces concuerda con el diagnóstico de síndrome del intestino irritable.
69. Uno de estos NO es factor de riesgo asociado a la estenosis aórtica:
- A: Hipertensión arterial.
  - B: Diabetes mellitus.
  - C: Edad avanzada.
  - D: LDL-colesterol disminuido.
70. Sería una prescripción potencialmente inapropiada, atendiendo a los criterios STOPP:
- A: Ácido acetilsalicílico en un paciente con fibrilación auricular.
  - B: Hidroclorotiazida en paciente con antecedente de hiperuricemia sintomática.
  - C: Atenolol en paciente con antecedentes de enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
  - D: Ibuprofeno en paciente con presión arterial sistólica de 155 mmHg.
71. El síndrome paraneoplásico endocrino más frecuente es:
- A: Hipercalcemia.
  - B: Síndrome carcinoide.
  - C: Secreción ectópica de ACTH.
  - D: SIADH.

- 72 Son caracteres de la anemia perniciosa los siguientes, EXCEPTO:
- A: Macrocitosis.
  - B: Hipersegmentación leucocitaria.
  - C: Hipogastrinemia.
  - D: Positividad de anticuerpos a células parietales gástricas.
- 73 Un paciente de 80 años, fumador, con historia de disnea de un año de evolución, presenta una auscultación de crepitantes y se comprueban acropaquias. La TC torácica demuestra una afectación reticular en la periferia del pulmón y subpleural. El diagnóstico más probable es:
- A: Neumonía organizada criptogénica.
  - B: Fibrosis pulmonar idiopática.
  - C: Neumonía intersticial no específica.
  - D: Neumonía eosinófila crónica.
- 74 La escala de Tinetti es un instrumento de valoración en Geriátrica que evalúa:
- A: Equilibrio.
  - B: Equilibrio y marcha.
  - C: Marcha.
  - D: Ninguna de las áreas anteriores.
- 75 En un paciente en situación terminal de enfermedad que precisa morfina para un correcto control sintomático, ¿cuál de las siguientes actuaciones, encaminadas al control del estreñimiento, está CONTRAINDICADA?
- A: Pautar laxantes osmóticos.
  - B: Pautar laxantes estimulantes de la motilidad colónica.
  - C: Pautar fibra.
  - D: Pautar laxantes vía rectal.
- 76 Son criterios diagnósticos de Presbiacusia todos los siguientes, EXCEPTO:
- A: Hipoacusia de percepción pura.
  - B: Afectación unilateral.
  - C: Comienzo insidioso entre los 50-60 años y progresión lenta con la edad.
  - D: Ausencia de lesiones otológicas previas.
- 77 Con respecto a las complicaciones postoperatorias en el paciente geriátrico, indique la respuesta CORRECTA:
- A: La insuficiencia cardiaca y el infarto agudo de miocardio son las causas más frecuentes de mortalidad postquirúrgica.
  - B: La hipertensión arterial postquirúrgica debe ser corregida rápidamente.
  - C: La hipovolemia es el factor de riesgo más importante de necrosis tubular aguda.
  - D: La hipoxemia postquirúrgica es el inductor más importante de la isquemia miocárdica.
- 78 Acude a urgencias un paciente de 80 años presentando, de forma brusca, acúfenos e hipoacusia unilaterales, vértigo, sudoración e hipotensión ¿Cuál sería su primera opción diagnóstica?
- A: Laberintitis aguda.
  - B: Migraña.
  - C: Síndrome de Menière.
  - D: Vértigo posicional paroxístico.

- 79 Uno de los siguientes NO es indicador de negligencia física:
- A: Úlceras por presión descuidadas.
  - B: Vestido inadecuado para la época del año.
  - C: Malnutrición y deshidratación no explicable por patología orgánica.
  - D: Quemaduras en localizaciones poco frecuentes.
- 80 Una mujer de 73 años presenta clínica de AIT con un episodio de disfasia expresiva y debilidad de las extremidades derechas que dura 3 horas. Sus síntomas se han resuelto espontáneamente y de forma completa. Tiene antecedentes de HTA, estenosis de la carótida interna izquierda del 56 % y había tenido un episodio similar hace 4 semanas. Un ECG revela fibrilación auricular ¿Cuál es la puntuación CHA2DS2-Vasc de esta paciente?:
- A: 5.
  - B: 6.
  - C: 4.
  - D: 3.
- 81 Es INCORRECTO en los aplastamientos vertebrales:
- A: Se pueden manifestar con sintomatología digestiva.
  - B: Pueden producirse con maniobras tan simples como la inclinación anterior, movimientos en torsión y estornudo.
  - C: Se producen con más frecuencia a nivel cervical.
  - D: Son excepcionales por encima de D5, siendo en estos casos sospechosos de otras patologías más importantes.
- 82 La tasa de filtración glomerular disminuye cuando:
- A: Aumenta la presión hidrostática intracapilar.
  - B: Aumenta el flujo sanguíneo renal.
  - C: Disminuye la presión hidrostática en el espacio de Bowman.
  - D: Aumenta la concentración de las proteínas plasmáticas.
- 83 Respecto a la hipertrofia benigna de próstata, es FALSO que:
- A: Es la principal causa de obstrucción del tracto urinario inferior en el hombre.
  - B: Puede originar litiasis a nivel vesical.
  - C: Puede acompañarse de elevaciones de los niveles de PSA.
  - D: La intensidad de los síntomas es directamente proporcional al tamaño de la glándula prostática.
- 84 Cual de las siguientes NO es una contraindicación para el tratamiento con teriparatida:
- A: Hipocalcemia preexistente.
  - B: Pacientes con enfermedades metabólicas (incluyendo el hiperparatiroidismo y la enfermedad de Paget del hueso) distintas a la osteoporosis primaria u osteoporosis inducida por glucocorticoides.
  - C: Elevaciones inexplicadas de la fosfatasa alcalina.
  - D: Pacientes que hayan recibido anteriormente radiación externa o radioterapia localizada sobre el esqueleto.

- 85 Todas son recomendaciones sobre el manejo de la deshidratación en cuidados paliativos, EXCEPTO:
- A: La vía oral no es la de elección para el aporte de líquidos.
  - B: La administración de líquidos por vía parenteral requiere una valoración individualizada, sopesando ventajas e inconvenientes. Esta valoración debe incluir las expectativas sobre la administración de fluidos del paciente y su familia.
  - C: Si se opta por la rehidratación parenteral, puede considerarse en primer lugar la vía subcutánea, siempre que se cuente con los medios necesarios y personal preparado.
  - D: En caso de optar por la rehidratación parenteral fuera del ámbito hospitalario, la hipodermocclisis es la primera opción que debe considerarse.
- 86 De las siguientes benzodiazepinas la más adecuada para el tratamiento del insomnio agudo transitorio en ancianos es:
- A: Bromazepam.
  - B: Alprazolam.
  - C: Clorazepato dipotásico.
  - D: Lorazepam.
- 87 En relación con las pérdidas transitorias de conocimiento, es FALSO que:
- A: El síncope es más frecuente que la epilepsia.
  - B: El accidente isquémico transitorio cursa con déficit neurológico pero generalmente no con pérdida de conocimiento.
  - C: La causa metabólica más frecuente de pérdida transitoria de conocimiento es la hiponatremia.
  - D: Los síncope de origen psicógeno no suelen cursar con palidez y no suelen ceder con el decúbito.
- 88 Señale la respuesta CORRECTA respecto al índice tobillo-brazo (ITB).
- A: Se define como el cociente entre la presión arterial sistólica en el tobillo y la presión arterial diastólica en el brazo, medidas con esfigmomanómetro y sonda Doppler normal, eligiendo las cifras más elevadas en cada una de las extremidades.
  - B: Se define como el cociente entre la presión arterial diastólica en el tobillo y la presión arterial diastólica en el brazo, medidas con esfigmomanómetro y sonda Doppler normal, eligiendo las cifras más elevadas en cada una de las extremidades.
  - C: Se define como el cociente entre la presión arterial sistólica en el tobillo y la presión arterial sistólica en el brazo, medidas con esfigmomanómetro y sonda Doppler normal, eligiendo las cifras más elevadas en cada una de las extremidades.
  - D: Se define como el cociente entre la presión arterial diastólica en el tobillo y la presión arterial sistólica en el brazo, medidas con esfigmomanómetro y sonda Doppler normal, eligiendo las cifras más elevadas en cada una de las extremidades.
- 89 Con respecto a las técnicas de neuroimagen funcional en los parkinsonismos, indique la opción INCORRECTA:
- A: El principio activo de DaTSCAN, el ioflupano, es un radiofármaco marcado con yodo<sup>123</sup>.
  - B: El DaTSCAN puede permitir diferenciar entre Enfermedad de Alzheimer y demencia por cuerpos de Lewy.
  - C: El radioligando ioflupano marcado con yodo<sup>123</sup>, nos permite estimar la densidad del transportador postsináptico de la dopamina.
  - D: El  $\beta$ -CIT/SPECT distingue con una especificidad cercana al 100% y una sensibilidad del 95% el temblor esencial de la enfermedad de Parkinson.

- 90 Usted está atendiendo a un paciente de 75 años con un proceso agudo. Es un fumador con antecedentes de Cardiopatía Isquémica que ha presentado un episodio de debilidad y entumecimiento en brazo y pierna izquierdos, de 45 minutos de duración, en este momento totalmente resuelto y con TAC cerebral normal. Su TA es 135/80 mmHg. ¿Cuál es la prueba complementaria inicial más ADECUADA a solicitar?
- A: ECG-Holter de 24 h.
  - B: Doppler carotídeo en las siguientes 24-48h.
  - C: Doppler carotídeo en una semana.
  - D: Resonancia Magnética cerebral urgente para determinar isquemia en la circulación cerebral anterior o posterior.
- 91 Una de las siguientes NO es una manifestación habitual del shock séptico en el anciano:
- A: Temperatura elevada.
  - B: Temperatura disminuida.
  - C: Hipertensión arterial.
  - D: Rash cutáneo.
- 92 Una mujer de 72 años padece cáncer ovárico con siembra neoplásica peritoneal difusa. Desarrolla dolor creciente en su abdomen y es ingresada para control de dolor. Estaba tratada con oxicodona 10 mg VO cada 6 horas a demanda. Al ingreso, se inicia morfina intravenosa. Durante las 48 primeras horas, recibe un promedio diario de 90 mg y refiere control adecuado del dolor, salvo al caminar ¿Cuál es el régimen más ADECUADO para la transición del tratamiento con opioides a la vía oral?
- A: 45 mg de morfina de liberación retardada cada 12 horas y 5 mg cada 4 horas de morfina inmediata, a demanda.
  - B: 45 mg de morfina de liberación retardada cada 12 horas y 15 mg cada 4 horas de morfina inmediata, a demanda.
  - C: 90 mg de morfina de liberación retardada cada 12 horas y 15 mg cada 4 horas de morfina inmediata, a demanda.
  - D: 90 mg de morfina de liberación retardada cada 8 horas y 15 mg cada 4 horas de morfina inmediata, a demanda.
- 93 Las dos causas más frecuentes de pancreatitis aguda son:
- A: Las enfermedades de la vía biliar y los fármacos.
  - B: El alcoholismo y la toma de fármacos.
  - C: Las enfermedades de la vía biliar y las infecciones.
  - D: Las enfermedades de la vía biliar y el alcoholismo.
- 94 Respecto al inicio del tratamiento de las demencias es evidencia grado A:
- A: En la Enfermedad de Alzheimer grave (GDS 7) no está indicado iniciar tratamiento específico.
  - B: En la demencia por cuerpos de Lewy, tratamiento con anticolinesterásicos (IACE).
  - C: No hay indicación de tratamiento farmacológico específico en el deterioro cognitivo leve.
  - D: En la enfermedad de Alzheimer moderada (GDS 5) está indicada la terapia combinada IACE y Memantina.
- 95 De las siguientes afirmaciones señale la INCORRECTA:
- A: El síntoma neuropsicológico más frecuente en todos los estadios de la demencia es la apatía.
  - B: El síntoma neuropsicológico más persistente en todos los estadios de la demencia es la apatía.
  - C: La apatía puede confundirse con la depresión.
  - D: Las alucinaciones son percepciones erróneas asociadas a estímulos externos.

- 96 NO es factor de riesgo de suicidio identificado en el anciano:
- A: Déficit auditivo.
  - B: Peor autopercepción de su estado de salud.
  - C: Enfermedades oncológicas.
  - D: Intentos de suicidios previos.
- 97 Señale la respuesta correcta acerca de los cuestionarios de maltrato:
- A: El Cuestionario de Detección del Maltrato a Personas Mayores de Hwalek- Sengstock (The Hwalek-Sengstock Elder Abuse Screening Test) consta de 20 preguntas que miden tres aspectos del maltrato a mayores: violación de los derechos, características de vulnerabilidad y situaciones de abuso potencial. Se administra directamente a la víctima.
  - B: El Caregiver Abuse Screen (CASE) es un test breve que consta de 6 preguntas dicotómicas, se administra a los cuidadores y detecta sospecha de abuso.
  - C: El cuestionario para la detección de sospecha de maltrato en el anciano de la American Medical Association (AMA) consta de 9 preguntas sobre si padece malos tratos y engloba todas las tipologías. Una sola respuesta positiva determina el seguimiento del caso.
  - D: Todas son falsas.
- 98 ¿Qué intervención geriátrica especializada ha demostrado un grado de recomendación cuya evidencia es conflictiva y/o divergente de opinión acerca de la utilidad/eficacia del tratamiento, con peso de la evidencia/opinión a favor de la utilidad/eficacia?
- A: Valoración preventiva ambulatoria.
  - B: Hospitalización domiciliaria.
  - C: Unidades ortogeriatría agudos.
  - D: Equipo consultor.
- 99 En la valoración prequirúrgica de pacientes con estenosis aórtica degenerativa severa, es INCORRECTO:
- A: La elección entre el reemplazo valvular y el implante valvular transaórtico se basa, entre otros factores, en las preferencias del paciente.
  - B: Se recomienda implante valvular transaórtico en pacientes sintomáticos con riesgo quirúrgico bajo y con expectativa de vida superior a 12 meses.
  - C: Se recomienda implante valvular transaórtico en pacientes sintomáticos con riesgo quirúrgico elevado.
  - D: El implante valvular transaórtico es una alternativa razonable en pacientes sintomáticos y riesgo quirúrgico medio.
- 100 El anticoagulante directo Rivaroxaban está contraindicado en las siguientes situaciones, EXCEPTO:
- A: En hemorragia activa clínicamente significativa.
  - B: En Hepatopatía asociada a coagulopatía y con riesgo clínicamente relevante de hemorragia.
  - C: En embarazo y lactancia.
  - D: En Insuficiencia renal moderada con aclaramiento de creatinina entre 30-49ml/min.
- 101 De las siguientes afirmaciones, señale la INCORRECTA:
- A: La rehabilitación inicial del ictus debe centrarse en la profilaxis de complicaciones y el soporte emocional de paciente y cuidadores.
  - B: En la artroplastia total de cadera la fisioterapia se focaliza en ampliar el rango articular.
  - C: En la artroplastia de rodilla la fisioterapia se focaliza en el control del dolor, la reducción de la inflamación, el fortalecimiento de los músculos de la rodilla y la mejoría del rango articular.
  - D: La terapia espejo ha demostrado efectividad en el tratamiento del síndrome del miembro fantasma en amputaciones de miembros.

- 102** Entre las características de las infecciones de orina en el anciano, indique la INCORRECTA:
- A: Son las infecciones bacterianas más frecuentes en la población anciana.
  - B: En varones la vía ascendente explica la mayoría de las infecciones.
  - C: Escherichia coli es la bacteria más frecuente.
  - D: La pielonefritis aguda es la causa más frecuente de bacteriemia en ancianos.
- 103** La colonoscopia de cribado (CC) en sujetos de entre 75 y 79 años que no se sometieron a CC en los 5 años anteriores, en cuanto a la prevención del cáncer colorrectal (CCR) 8 años después y en comparación con la ausencia de CC, está asociada a una ventaja que es:
- A: No significativa.
  - B: Menor pero significativa.
  - C: Importante y significativa.
  - D: Todas son falsas.
- 104** ¿Cuál de estos fármacos NO se recomienda en pacientes ancianos con insuficiencia cardíaca y FE reducida?
- A: IECA.
  - B: Antagonista de la aldosterona.
  - C: Betabloqueante.
  - D: Diltiazem.
- 105** En el tratamiento de la depresión resistente en el anciano, NO se deben utilizar:
- A: Antiepilépticos como potenciadores del efecto antidepressivo.
  - B: Antidepressivos tricíclicos en pacientes con enfermedad cardíaca conocida.
  - C: Combinación de antidepressivos ISRS con ISRN.
  - D: Combinación de antidepressivos ISRS con antipsicóticos atípicos.
- 106** Sobre el hiperaldosteronismo primario, es FALSO que:
- A: Puede existir hipomagnesemia.
  - B: Aparece poliuria.
  - C: Es muy frecuente la aparición de edemas.
  - D: Es causa de hipertensión.
- 107** En sujetos ancianos  $\geq 75$  años sin enfermedades concomitantes graves, el tratamiento antihipertensivo intensivo con el fin de llegar a un objetivo de PAS  $< 120$  mmHg, comparado con el tratamiento antihipertensivo habitual (objetivo de presión arterial sistólica [PAS] de 140 mmHg), NO se asocia a:
- A: Una menor tasa de episodios cardiovasculares importantes (Major Acute Coronary Events, MACE) mortales y no mortales.
  - B: Una menor mortalidad por cualquier causa.
  - C: Una tasa similar de caídas con lesiones.
  - D: Un aumento de la hipotensión arterial.
- 108** Según la ADA (Asociación Diabetológica Americana 2018), para seleccionar un fármaco antidiabético debemos tener en cuenta los siguientes parámetros, EXCEPTO:
- A: Precio.
  - B: Posibilidad de hipoglucemias.
  - C: Efecto sobre el peso.
  - D: Efecto sobre la retinopatía diabética.

**109** Un paciente de 73 años, presenta una historia de tos productiva y esputo purulento de 3 semanas de evolución asociando fiebre y sudoración. No mejora con tratamiento antibiótico. Ha sido fumador de 55 paquetes/año. Tras exploración y Rx tórax se confirma un derrame pleural moderado y se procede a toracocentesis diagnóstica obteniendo: líquido denso y turbio; glucosa 58 mg/dl; proteínas 40 g/L (1-2); LDH 1500 U/L (10-250); pH 7.15 (7.60-7.64); abundantes células mesoteliales y linfocitos; tinción Gram negativa. La glucosa plasmática es 100mg/dl  
¿Cual es la prueba diagnóstica más ADECUADA para proseguir el estudio?

- A: PCR para Mycobacterium tuberculosis en líquido pleural.
- B: TAC torácico.
- C: Biopsia pleural.
- D: Toracosopia videoasistida.

**110** De las siguientes afirmaciones sobre el control sintomático en pacientes al final de la vida señale la CORRECTA:

- A: Si el paciente tiene dolor se emplearán siempre opiáceos potentes.
- B: Si precisamos sedación para control de la fase agónica podemos realizarla de forma exclusiva con morfina.
- C: Los neurolepticos a dosis bajas ayudan al control de las nauseas desencadenadas por el inicio de un tratamiento con opiáceos.
- D: El dolor de características viscerales siempre tiene peor respuesta al tratamiento con opiáceos.

